

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-02-2023

Mødedato Mandag d. 06. februar 2023 kl. 11:00

Mødested Sollentuna II

Mødedeltagere Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Kenneth Bak, Lars G. Jensen, Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Orientering - Teams i Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune.....	5
Orientering - Data på sundheds- og ældreområdet.....	8
Orientering - Yderligere aktiviteter i Sundhedscentret.....	10
Eventuelt.....	14

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2023

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2023

Direktøren orienterede om pensionistskovturen.

Direktøren orienterede om, at administrationen har sendt svar til Seniorrådet. Svaret blev omdelt på mødet.

Administrationen orienterede om visitation til ældre- og handicapboliger. Notat kommer på First Agenda.

Bilag

Skovtur 2023

Besvarelse af spørgsmål fra René Langhorn - Seniorrådet

Punkt 3: Orientering - Teams i Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune

22/30028

Beslutningstema

Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune er i gang med at udvikle organiseringen af ældreplejen til teams, som overordnet skal bidrage til, at borgerne oplever en højere grad af sammenhæng og kontinuitet, sikre en bedre anvendelse af medarbejdernes kompetencer samt optimere styringen af ressourcer.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orientering om teams i Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om teams i Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2023

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune arbejder hver dag med, at borgerne oplever en højere grad af sammenhæng og kontinuitet, på at sikre en bedre anvendelse af medarbejdernes kompetencer samt optimere styringen af ressourcer. Derfor er Hjemmeplejen i gang med at udvikle organiseringen af ældreplejen til teams, som overordnet skal bidrage til at opnå dette.

Hjemmeplejen startede med at udvikle organiseringen til teams for 1,5 år siden. Ud over den omfattende administrative etablering af teams i vagtplanssystemet, har der været flere involverende dialogmøder mellem ledere og medarbejdere for at sikre opbakning og forståelse for den nye organisering. Ledelsen i Hjemmeplejen har formuleret højere forventninger og krav til både ledere og medarbejdere omkring øget tværfagligt samarbejde, sparring, refleksion og feedback for at imødekomme den stigende kompleksitet i den kommunale ældrepleje. Det betyder, at etableringen af teams også har medført en naturlig og nødvendig udvikling af organisationens samarbejdskultur, som kræver engagement, faglig ledelse og tid.

Tilbagemeldinger fra ledelsen i Hjemmeplejen er, at erfaringerne indtil nu viser, at medarbejderne oplever øget ansvarsfølelse, tilhørsforhold og arbejdsglæde, som dermed er positive elementer i forhold til fastholdelse og rekruttering. Et centralt omdrejningspunkt for teams er netop, at alle samarbejder og hjælper hinanden med at løse kerneopgaven.

Etablering af teams i alle tre distrikter

Hjemmeplejen er inddelt i tre geografiske distrikter, som er distrikt syd, distrikt nord og distrikt vest. Hvert distrikt ledes af to ledere og består af 60-90 medarbejdere, som er inddelt i ”udekørende teams” og i ”administrative planlægger teams”.

Distrikt syd har etableret syv udekørende teams, distrikt vest har etableret seks udekørende teams, og distrikt nord har etableret otte udekørende teams. Medarbejderne i de udekørende teams er uddannet social- og sundhedsassistenter og

social- og sundhedshjælpere og leverer personlig pleje og praktisk hjælp til hjemmeboende borgere. Der er tilknyttet omkring fem sygeplejersker fra den kommunale sygepleje til hvert distrikt, som indgår i de udekørende teams.

Hvert distrikt har også et ”administrativt planlægger team”, som består af to til tre medarbejdere, som tilrettelægger medarbejdernes besøg hos borgerne inden for et afgrænset geografisk område, så medarbejderne anvender mest muligt tid sammen med borgerne frem for transporttid (vejtid).

Alle teams har mellem 8-12 medarbejdere, som tilsammen leverer personlig pleje og praktisk hjælp hos en ”gruppe” af borgere, som løbende ændrer sig i takt med, at nye borgere får behov for hjælp. Teamet arbejder tæt sammen, både internt i teamet, på tværs af teams i distriktet og med øvrige relevante samarbejdspartnere som fx demenskoordinatorer. Det tætte tværfaglige samarbejde i teams resulterer i en højere grad af faglig sparring omkring aktuelle problemstillinger hos den enkelte borger med henblik på tidligt at forebygge og opspore sygdom samt sikre den rette pleje og behandling. Teams bidrager til at opbygge det relationelle kendskab mellem borgere og medarbejdere, som naturligvis betyder meget for mange borgere. Målet er, at borgerne oplever en højere grad af kontinuitet i plejen, som øger trygheden og værdigheden, både for borgeren og de pårørende.

Alle teams er fleksible, som betyder, at medarbejderne i de enkelte teams også kan yde personlig pleje og praktisk hjælp til borgere fra et af de andre teams i distriktet. Årsagen er, at det både er borgernes (skiftende) behov, medarbejdernes kompetencer og styring af ressourcer, som tilsammen skal tilgodeses i den daglige planlægning.

Fremadrettede ambitioner

Som del af den fortsatte udvikling af teams i Hjemmeplejen, er der ambitioner om at videreudvikle gode rammer for den tværfaglige sparring. Den tværfaglige sparring kræver tid og dermed økonomi, men det er en nødvendig investering i både faglighed, kvalitet og fastholdelse af medarbejdere og ledere. Der er allerede etableret tværfaglige sparringsmøder i de enkelte teams, hvor ledere, assistenter, sygeplejersker og hjælpere sammen indgår i et forpligtende, professionelt samarbejde omkring borgerne for at opspore sygdom og sætte ind med målrettede indsatser i tide.

Der er ligeledes ambitioner om at videreudvikle kompetencerne i de enkelte teams inden for blandt andet palliation, demens, forflytning og lejrning, det gode pårørendesamarbejde samt opsporing af uønsket ensomhed, som skal bidrage til at sikre en høj, faglig kvalitet til gavn for borgerne.

Som del af det fremadrettede arbejde vil Hjemmeplejen fortsat igangsætte relevante tiltag for at fastholde forståelsen og meningen i at arbejde i teams samt sikre, at organiseringen fremover er tilpasset den samlede opgaveløsning i Hjemmeplejen.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 8. marts 2021, punkt 4, orientering om styrkede resultater og sikker drift i Hjemmeplejen til efterretning.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 8. november 2021, punkt 3, orientering om status på udviklingsprojektet i Hjemmeplejen ”Styrkede resultater og sikker drift” til efterretning.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Der er ikke noget retsgrundlag i denne orienteringssag.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Punkt 4: Orientering - Data på sundheds- og ældreområdet

20/19602

Beslutningstema

Der er en bred national, regional og kommunal bevågenhed på sundheds- og ældreområdet, som betyder, at der løbende er nye data til rådighed, og at mængden af data er bred og kompleks. Disse data bidrager på forskellig vis til øget viden og dialog, og derfor vil Ældre- og Sundhedsudvalget blive præsenteret for data på to møder i 2023 ud fra følgende tre principper. Det første princip er, at vi skal lære af sammenlignelige kommuner. Det andet princip er, at vi skal forbedre samarbejdet om, og med borgeren, og det tredje princip er, at vi skal følge udviklingen i forhold til politikker, strategier og kvalitetsstandarder i Hvidovre Kommune.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orientering om data på sundheds- og ældreområdet til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om data på sundheds- og ældreområdet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2023

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Center for Sundhed og Ældre har gennem flere år arbejdet med datadrevet ledelse i forhold til drifts- og udviklingsopgaver, som blandt andet understøttes af ledelsesinformationssystemet "Hvidovre i tal", som primært indeholder data fra kommunens omsorgssystem, CURA. Derudover er der en stor mængde nationale data til rådighed fra blandt andet Danmarks Statistik, som med fordel kan supplere kommunens egne data og bidrage til øget viden på sundheds- og ældreområdet.

Det er flere år siden, at administrationen startede med at præsentere data for Ældre- og Sundhedsudvalget i form af data, som følger udviklingen i forhold til f.eks. rygestop og indlæggelser. Der kommer løbende nye typer af data, som det er vigtigt, at politikerne også har kendskab til, fordi data ofte bidrager til øget viden og dialog. Sundheds- og ældreområdet er et komplekst område, der hele tiden er i udvikling, og data kan både belyse udvikling over tid samt belyse konkrete og aktuelle problemstillinger. Det kan f.eks. være data, der viser, hvor mange borgere, der modtager sygepleje i eget hjem eller i sygeplejeklinikker, hvor mange borgere, der er i udrednings- og rehabiliteringsforløb eller, om kommunen aktuelt overholder sagsbehandlingstider på f.eks. plejeboliger eller hjælpemidler.

For at sikre at data bidrager til øget viden og dialog, så vil data blive præsenteret på to møder i Ældre- og Sundhedsudvalget i 2023 ud fra nedenstående tre principper, som både rummer potentialet for læring, forbedring og udvikling.

Administrationen forventer, at alle disse data vil være tilgængelige i løbet af 2023.

Princip 1: Vi skal lære af sammenlignelige kommuner

Kommunernes Landsforening udgiver publikationen ”Kend din kommune”, som samler de mest relevante styringsnøgletal på de kommunale sektorområder. Publikationen er samtidig en benchmarkingpublikation, hvor kommunerne placeres i forhold til hinanden på udvalgte indikatorer. På den måde har den enkelte kommune mulighed for at følge med i sin egen placering i forhold til de øvrige 97 kommuner, og kan følge med i udviklingen fra året før. Det er den publikation, der benyttes i forbindelse med de årlige budgetafdækninger.

Nøgletallene i ”Kend din kommune” kan hjælpe med at tilrettelægge en mere effektiv styring i kommunen. Gennem benchmarking får kommunerne samtidig mulighed for at hente inspiration hos hinanden ift. at identificere potentialer for forbedringer og frigørelse af råderum. Et større økonomisk råderum betyder at der også kommer et større politisk råderum, idet mere luft i budgetterne giver plads til at forfølge politiske prioriteringer.

Princip 2: Vi skal forbedre samarbejdet om, og med borgeren internt i kommunen og på tværs af sektorer

I april 2016 indgik regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening en politisk aftale om 8 nationale mål for sundhedsvæsenet og en række indikatorer, som viser udviklingen for de aftalte mål. De nationale mål skal sikre, at alle sundhedsvæsenets aktører – sygehusene, kommunerne og almen praksis – arbejder i en tydelig og fælles retning mod højere kvalitet og samtidig gør det lettere at overskue, hvor der er behov for forbedringer.

Princip 3: Vi skal følge udviklingen i forhold til politikker i Hvidovre Kommune

Data kan konkret anvendes til at følge udviklingen i forhold til de politiske ambitioner og mål, der forefindes i for eksempel Hvidovre Kommunes Ældre- og Værdighedspolitik, Demenshandlingsplanen samt Sundheds- og Forebyggelsespolitikken i Hvidovre Kommune set ud fra et borgerperspektiv. Et konkret eksempel kan være data, der fortæller om anvendelsen af de tilbud, der er til borgere med demens.

Politiske beslutninger og aftaler

Ledelsesinformation Center for Sundhed var på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 25. april 2018, pkt. 3. Ældre- og Sundhedsudvalget tog punktet til efterretning og godkendte, at ledelsesinformationen blev fremlagt fire gange årligt.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Der er ikke noget retsgrundlag i denne sag.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Punkt 5: Orientering - Yderligere aktiviteter i Sundhedscentret

22/4082

Beslutningstema

Der har været et stigende antal borgere og aktiviteter i Sundhedscentret siden åbningen i 2018. I en evaluering i 2021 blev det konstateret, at der dog stadig var plads til mere aktivitet i huset. Evalueringen indeholdt fire forslag til yderligere aktiviteter.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i april 2022 et af forslagene, som var at flytte aktiviteter under Ældrelev Hvidovre, sorggrupper og pårørende grupper til Sundhedscentret. Udvalget orienteres nu om de tre øvrige forslag, som drejer sig om at bruge lokaler i Sundhedscentret til aftenskoler, private sundhedsaktører og dele af den vederlagsfrie fysioterapi.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage status på at bruge lokaler i Sundhedscentret til aftenskoler, private sundhedsaktører og dele af den vederlagsfrie fysioterapi til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2023

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dagsordenspunktet.

Baggrund

I Hvidovre Kommunes budgetaftale for 2021 indgik, at der skulle ske en evaluering af genoptrænings- og vedligeholdelsestræningsområdet samt anvendelsen af Hvidovre Sundhedscenter.

Evalueringen blev udarbejdet i 2021. Den viste, at de to afdelinger Sundhed & Forebyggelse og Genoptræningen, som har til huse i Sundhedscentret, har haft et stigende antal borgere og aktiviteter i huset siden åbningen. Videre konkluderede evalueringen på baggrund af en brugertilfredshedsundersøgelse, at langt de fleste (98%) af de adspurgte borgere var tilfredse med deres genoptræningsforløb. Der var dog stadig plads til mere aktivitet i huset.

Der var fire forslag i evalueringen til at bringe yderligere aktivitet ind i huset. I april 2022 godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget et af forslagene, som handler om at flytte aktiviteter under Ældrelev Hvidovre, sorggrupper og pårørende grupper til Sundhedscentret. I det følgende redegør administrationen kort for den aktuelle kapacitetsudnyttelse i Sundhedscentret og giver status for de tre øvrige forslag.

Den aktuelle kapacitetsudnyttelse i Sundhedscentret

Flytningen af Ældrelev Hvidovre, sorggrupper og pårørende grupper fra bl.a. Aktivitetscentret og Enghøjhuset til Sundhedscentret er gennemført efter Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning i april 2022. Siden da har de to afdelinger i Sundhedscentret suppleret med en række initiativer, som betyder en yderligere udnyttelse af lokalerne. Fælles for disse

initiativer er, at de medvirker til visionen for Sundhedscentret om at skabe én indgang til sundhed for borgerne i Hvidovre Kommune.

Det drejer sig bl.a. om et samarbejde med Center for Beskæftigelse og Borgerservice om yderligere trænings- og mestringsforløb for sygemeldte borgere. Ud fra borgernes konkrete helbredssituation tilrettelægges de to afdelinger i Sundhedscentret træning og samtaler med borgerne. Formålet er at bringe borgerne tættere på en afklaring af deres behov for videre indsats, der kan betyde, at de kommer tilbage på arbejdsmarkedet. Det har allerede været en hjælp for mange sygemeldte borgere med bl.a. angst/stress. Genoptræningen samt Sundhed og Forebyggelse har udvidet med ca. tre fuldtidsstillinger til dette.

Desuden er flere patientforeninger som Hjerteforeningen, Motivationsgruppe (diabetes), Parkinsonforeningen og Lungeforeningen begyndt at benytte Sundhedscentret. Derudover har Hvidovre Atletik & Motion fået et hold med begyndermotion i huset.

Endelig er de to afdelingers interne undervisning flyttet til Sundhedscentret.

Kapacitetsudnyttelsen i Sundhedscentret er således øget en del det seneste år. Sundhedscentret konstaterer, at de på nuværende tidspunkt er fyldt med aktiviteter i dagtimerne og først på aftenen. I denne vurdering indgår, at der ikke kan være en 100 pct. kapacitetsudnyttelse af lokalerne i Sundhedscentret. Det er nødvendigt at booke en lille tidsbuffer i lokalerne til de sundhedsfaglige aktiviteter som fx samtaler med kræfttramte. Desuden er der taget højde for, at aftenskolerne beliggende i Hvidovre er inviteret til at bruge Sundhedscentret udenfor normal åbningstid.

Invitere aftenskolerne til at bruge træningssale

De borgere, der bruger tilbuddene i Hvidovre Sundhedscenter, har ofte også behov for at gå på aftenskole. Flere borgere går f.eks. på gymnastik /bevægelsehold eller KOL hold på aftenskoler.

Sundhedscentret er i kontakt med de to aftenskoler beliggende i Hvidovre Kommune: AOF og FORA. De to aftenskoler er meget interesserede i at benytte lokaler i Sundhedscentret. Aftenskolerne står således for at skulle fraflytte deres nuværende lokaler den 1. juli 2023.

Sundhedscentret har inviteret aftenskolerne til at bruge lokalerne, men har gjort aftenskolerne opmærksomme på, at deres aktiviteter skal være indenfor Sundhedscentrets formål om sundhedsfremme. Det vil sige fx yoga, gymnastik, dans og bevægelsehold. Det vil sige fx aftenskolernes sekretariat ikke kan benytte Sundhedscentret. Samtidig er det en forudsætning, at aktiviteterne sker om aftenen og i weekenden.

Den øgede brug af lokalerne ved at invitere AOF og FORA ind i huset kan bl.a. betyde mere slitage og ekstra rengøring. Aftenskoler skal ikke betale leje af brug af huset, da aftenskolerne i Hvidovre Kommune er kategoriseret som folkeoplysende, men det forventes at kunne klares indenfor den eksisterende økonomiske ramme.

Invitere private sundhedsaktører ind, fx psykolog og fodterapeut

De borgere, der benytter tilbuddene i Hvidovre Sundhedscenter, har ofte også behov for at benytte private sundhedsaktører. For eksempel har flere af de nuværende målgrupper diabetes og besøger jævnligt en fodterapeut.

Sundhedscentret er på nuværende tidspunkt fyldt med aktiviteter i dagtimerne og først på aftenen pga. flere foreningsaktiviteter, de kommende aftenskoleaktiviteter og centrets egne aktiviteter. Sundhedscentret vurderer derfor ikke, at der er plads og attraktive lokaler til private udbydere i Sundhedscentret. Administrationen arbejder derfor ikke videre med dette forslag aktuelt.

Tilbyde dele af den vederlagsfrie fysioterapi i Sundhedscentret

Vederlagsfri fysioterapi er omkostningsfri fysioterapi til bestemte patientgrupper med varige og kroniske lidelser som fx Parkinsons. Borgere, der er henvist til vederlagsfri fysioterapi, kan frit vælge mellem privatpraktiserende fysioterapeuter eller tilbud om vederlagsfri fysioterapi, som kommunen har etableret. Hvidovre Kommune har ikke etableret egne tilbud, men det blev foreslået i evalueringen i 2021.

Sundhedscentret vurderer heller ikke, at der på nuværende tidspunkt er plads til at etablere eget tilbud med vederlagsfri fysioterapi i Sundhedscentret.

Generelt foregår der dog en løbende udvikling i borgersammensætningen i Sundhedscentret og i de sundhedsfaglige metoder, som kan gøre det relevant på et senere tidspunkt igen at se på forslaget om også at etablere egne tilbud med vederlagsfri fysioterapi.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 30. november 2021, under punkt 10, evaluering af genoptrænings- og vedligeholdelsestræningsområdet samt af anvendelsen af Hvidovre Sundhedscenter.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 4. april 2022, under punkt 6, at afholde aktiviteter under Ældrelev Hvidovre, sorggrupper og pårørende grupper i Sundhedscentret. På samme møde tog Ældre- og Sundhedsudvalget til efterretning, hvordan administrationen arbejder videre med de øvrige tre forslag fra evalueringen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119, stk. 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022 med senere ændringer, efter hvilken kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Sundhedslovens § 140a, stk. 1 og 2, efter hvilken kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut i praksissektoren efter lægehenvielse. Kommunalbestyrelsen kan herudover tilbyde vederlagsfri behandling ved at etablere tilbud om fysioterapi på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser eller private institutioner.

Høring

Ældrerådet bliver hørt i denne sag. Notat med administrationens vurdering af høringssvar vil blive eftersendt eller omdelt inden sagens behandling.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Et af formålene med at invitere aftenskolerne ind er at øge synergieffekterne af de sundhedsfremmende indsatser i huset til glæde for borgerne.

Bilag

Seniorrådets høringssvar til Yderligere aktiviteter i Sundhedscentret

Punkt 6: Eventuelt

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2023

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til, hvorfor diabetesnetværket i kommunen er lukket. Administrationen følger op.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til lønniveau i hjemmeplejen i forhold til andre kommuner, og til udskiftning af personale indenfor hjemmeplejen. Administrationen udarbejder notat.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til, om kommunen har kørelister for plejehjem. Administrationen svarede på mødet.

Lars G. Jensen (A) spurgte til viden om brug og salg af puffbars i kommunen og spurgte til, om kommunen kan lave en kampagne. Administrationen udarbejder notat.